

取扱注意

## マンション管理相談票

TO: 埼玉県マンション管理士会 事務局

FAX : 048-711-9952

相談日平成 年 月 日 時

相 談 者	氏名	1. 管理組合 理事長 2. 理事 3. その他	電話 番号	
	住所			
者	マンション名 (団地名)			
	棟数	棟	総戸数	戸 (うち非住戸 戸)
相 談 区 分	管理形態	1. 全面委託	2. 部分委託	3. 自主管理
	管理組合	1. 活発	2. 不明	
相 談 内 容	管理組合	1. 管理組合	2. 理事会	3. 総会
	財務関係	4. 管理規約	5. 管理費	6. 修繕積立金
区 分	日常生活	7. 滞納	8. 管理委託契約	9. ペット
	建物設備	10. 相隣関係 (音等)	11. 駐車場	12. その他マナー
相 談 内 容	その他	13. 大規模修繕	14. リフォーム	15. 建物診断
	その他	16. 設備等不具合	17.	

(相談員派遣依頼)	有・ 無	(派遣依頼委員会名)	
(派遣依頼日)	20	年 月 日 ( )	
(その他特記事項)			

\* ご相談への回答は別途こちらから、連絡いたします。

連絡先：

連絡先住所	
電話・FAX 番号	
Mail Address	

※相談される方は太線枠内にご記入、または該当する番号を○で囲ってください。ご記入いただいた個人情報

は、 ①当会のマンション管理士による相談、助言を行う上での参考資料として使用します。

②当会のパンフレット、セミナー、相談会等の案内状発送に使用させていただきます。